

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 17 DE NOVIEMBRE S.A.	1291735947001	136637	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 17 DE NOVIEMBRE S.A.	LOS RIOS	PUEBLOVIEJO	PUEBLOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	RF/ FRNT. A PILADORA SENEFELDER PIMENTEL	AV. SEMINARIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTINO CORNEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POR MUNICIPIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093054198
CORREO ELECTRÓNICO 1	trabajosutbfafi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980198685
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	PUEBLOVIEJO
------------------	----------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ MINDA HUGO MOISES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201457510
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/02/10 12:00 AM	CANTON	PUEBLOVIEJO
CIUDADELA	central	PARROQUIA	SAN JUAN
CALLE	VIA PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/NOMBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	trabajosutbfafi@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	NO HAY PURA CASA
		TELEFONO	093054198
		CELULAR	0980198685


 120145751-0



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CRUZ MINDA HUGO MOISES

Identificación 1201457510

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.